Movilidad Futura	GESTIÓN CONTRACTUAL. INFORME DE SUPERVISION - CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS	Código:F-10-GJ-CO-11 Versión: 8 Fecha: 20/10/2025	Alcaldía de Popayán

DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

OBJETO:

EL CONTRATISTA se obliga para con Movilidad Futura S.A.S. a prestar servicios de apoyo a la gestion en el proceso de gestion administrativa, subproceso de tecnologia, apoyando en el soporte tecnico y en la seguridad informatica del Sistema Estrategico de Transporte Publico de Pasajeros SETP de Popayan, de conformidad con los estudios previos elaborados por la Entidad.

Nombre del Contratista:	Juan Manuel Muñoz Solarte		
C.c. o Nit:	1.061.713.251	**Res. Aprobación Póliza**	N/A
Número del Contrato	118 del 2025	**Fecha de Inicio del Contrato**	09 julio de 2025
Valor del Contrato	$ 16.800.000	**Fecha de Terminación**	31 diciembre de 2025
Valor IVA (Asumido o Incluido)		**Números del CDP**	292
Valor del Registro Ppal al Iniciar el Contrato	$ 16.800.000	**Números del Registro**	317
N° de la Adición		**Fecha de Firma de la Adición del contrato**	
Valor gastos de desplazamiento y alojamiento		**N° del CDP de gastos de desplazamiento y alojamiento**	
		N° del RP de gastos de desplazamiento y alojamiento	
Valor de la Adición		**Fecha Final de Terminación del la adición del Contrato**	
Valor Total del Contrato	$ 16.800.000	**N° del CDP de la Adición**	
Valor Registro Ppal de la Adición	$ 0	**N°. Registro Ppal de la Adición**	
Periodo a Certificar	OCTUBRE		
Con el objeto de proceder a la suscripción del	ACTA No.4		

Se presenta el Informe de supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, art 83 de la ley 1474 de 2011 y teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

EJECUCIÓN DE CONTRATO

MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	GASTOS DE DESPLAZAMIENTO Y ALOJAMIENTO	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	GASTOS DE DESPLAZAMIENTO Y ALOJAMIENTO	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
ENERO					JULIO	$ 2.800.000			16,67%
FEBRERO					AGOSTO	$ 2.800.000			16,67%
MARZO					SEPTIEMBRE	$ 2.800.000			16,67%
ABRIL					OCTUBRE	$ 2.800.000			16,67%
MAYO					NOVIEMBRE				
JUNIO					DICIEMBRE				

Valor Ejecutado de Honorarios	$ 11.200.000	**Valor ejecutado de gastos de desplazamiento**	$ 0	**Valor por Ejecutar del contrato:**	$ 5.600.000	**% Total de Ejecución.**	66,67%

PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Valor Mensual Honorarios	$ 2.800.000	**Ingreso Base Cotización (IBC)**	$ 1.423.500

Valor Mínimo a Pagar		**Valor Pagado por el Contratista**			
		Concepto	**Valor Pagado**	**Diferencia**	**Planilla N°**
Aportes Salud	$ 177.938	**Aportes Salud**	$ 178.000	-$ 63	34695150
Aportes Pensión	$ 227.760	**Aportes Pensión**	$ 227.800	-$ 40	
Riesgos Laborales	$ 7.431	**Riesgos Laborales**	$ 7.500	-$ 69	

INFORME SUPERVISOR DEL CONTRATO

Conforme a lo establecido en el contrato, las normas vigentes y los valores correspondientes al mes de ejecución expresado en este documento y verificado el CUMPLIMIENTO DEL OBJETO del contrato, la ejecución de las ACTIVIDADES, el pago de los APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, entrega de INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES, así como la existencia de toda la DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL COMPLETA para proceder al pago de la presente acta. Informo que, he revisado la totalidad de actividades discriminadas en la correspondiente cláusula del contrato y he constatado que el contratista ha cumplido la totalidad de las mismas. De igual manera se verifico que el contratista no tiene pendiente por legalizar ningun gasto de viaje a la fecha del presente informe, informacion constatada con el proceso de Gestion Financiera, así como también se verificó por parte del apoyo de la supervisión, la entrega de la documentación para cargar en la plataforma SIA OBSERVA y los soportes cargados en la plataforma SECOP II de la cuenta de cobro del mes anterior.

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN.

El Supervisor y/o interventor dando cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley de la ley 1474 de 2011 certifica que el contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas en el informe, dentro del periodo establecido para el pago de la cuarta acta parcial, según cláusula cuarta literal a.), y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social por lo que se autoriza el pago

Anexo:	Se deja constancia de que el contratista realizó oportunamente el pago de la seguridad social correspondiente al mes de septiembre de 2025, el cual ha sido verificado conforme a la normativa legal vigente. Así mismo, se certifica la entrega de los productos pactados en el contrato.
Observaciones	

PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :	4/11/2025
Nombre del Apoyo a la Supervisión:	**Nombre del Supervisor:**
DIANA ZUGEIDY URBANO SILVA	GERARDO CRUZ JIMENEZ
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.	FIRMA DEL SUPERVISOR